

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

 Nawiązując do Zapytania ofertowego **1/11.2/S/08/2017/K** na prowadzenie zajęć z psychologiem w świetlicy w Końskowoli w ramach projektu **„ROZWÓJ PLACÓWEK WSPARCIA DZIENNEGO DLA DZIECI I MŁODZIEŻY GMIN WIEJSKICH POWIATU PUŁAWSKIEGO”** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020Oś priorytetowa 11 Włączenie społeczne Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne

przedkładam ofertę:

Część…............

**Cena netto za realizację 1 h zajęć (60 min) wynosi ........................................ zł**

**(słownie:………………………………………………………………………złotych).**

**Cena brutto za realizację 1 h zajęć (60 min) wynosi ........................................ zł (słownie:………………………………………………………………………złotych).**

**Cena netto za realizację całości zamówienia wynosi ........................................ zł**

**(słownie:………………………………………………………………………złotych).**

**Cena brutto za realizację całości zamówienia wynosi ........................................ zł (słownie:………………………………………………………………………złotych).**

 2. Termin realizacji zamówienia do dnia 30.06.2019 r.

 3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego oraz wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte.

4. W przypadku przyznania mi zamówienia zobowiązuje się do zawarcia umowy

w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

5. Oferta została złożona na ….... stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr ….. do nr ......

6. Korespondencję w sprawie przedmiotowego zamówienia proszę kierować na:

……..............................................................................................……………………………

 (podać adres i osobę do kontaktu)

tel.: ………………, faks: ………………, e-mail: ……………………………………….

Do formularza oferty załączam wymagane dokumenty:

1) Dokumenty potwierdzające kwalifikacje osób, które będą realizowały usługę szkoleniową

 .............................. ..........................................................................

 (data) (podpis osoby uprawnionej imienna pieczątka)